



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/4156 - CARCINOMA BRONCOGÉNICO EN PACIENTE FUMADOR QUE DEBUTÓ CON HEMOPTISIS

M. Soria Cabrera^a e I. Blancas Sánchez^b

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azahara-Occidente. Córdoba. ^bMédico de Familia. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 69 años con DM tipo 2, HTA y dislipémico, anticoagulado con sintrom desde hace 14 años por trombosis en miembro inferior izquierdo y antecedente de hemorragia digestiva alta hace 20 años. Fumador activo con un consumo acumulado de 40 paquetes/año. Acude a consulta por sensación distérmica no termometrada, pérdida de 7 kg los últimos meses, tos crónica y esputos hemoptoicos de dos días de evolución. Náuseas y vómitos. No otra sintomatología acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: febrícula de 37,7 °C. TA 121/66. FC 120. Saturación de oxígeno 92%. Regular estado general. Consciente y orientado. Buena hidratación. Eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar: Tones ritmicos a buena frecuencia, murmullo vesicular disminuido con roncos dispersos. No presenta edemas ni signos de trombosis en piernas. Analítica: hemoglobina 17,6, plaquetas 253.000, y leucocitosis con neutrofilia, INR: 1,6, resto sin hallazgos valorables. Radiografía de tórax: masa cavitada en lóbulo superior derecho. TAC tórax: masa cavitada en lóbulo superior derecho que contacta con pared torácica y con el hilio pulmonar y comprime vena cava superior. Adenopatías hilares y paratraqueales derechas y subcarinales. Masa suprarrenal derecha. Broncoscopia con toma de biopsia que indica que se trata de un carcinoma epidermoide.

Orientación diagnóstica: Carcinoma broncogénico en estadio avanzado.

Diagnóstico diferencial: Bronquitis crónica. Tuberculosis. TEP. Infección respiratoria neumónica o no neumónica.

Comentario final: Destacar en este caso la importancia de los antecedentes personales y la historia clínica del paciente junto con la realización de un buen diagnóstico diferencial ya que esto es clave para el desarrollo de este caso clínico.

Bibliografía

- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5^a ed. Barcelona: Elsevier; 2014.
- Cordovilla R, Bollo de Miguel E, Núñez Ares A, et al. Diagnosis and Treatment of Hemoptysis. Arch Bronconeumol. 2016;52(7):368-77.
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. Atención Primaria: principios, organización y métodos en medicina de familia, 7^a ed. Madrid: Elsevier; 2014.

Palabras clave: Hemoptisis. Fumador. Carcinoma broncogénico.